SINDICATUL NAŢIONAL AL POLIŢIŞTILOR
ŞI PERSONALULUI CONTRACTUAL
Fundaţia „Sf. Nicolae – Ocrotitorul poliţiştilor”

APROB
PREŞEDINTE FUNDAŢIE

VIZAT
PREŞEDINTELE BIROULUI TERITORIAL

C E R E R E

pentru acordarea ajutorului umanitar (boală sau accident)

Nume/prenume …….....…..... Grad profesional.....

Adresă…….....

.....…….....……

C.N.P.													

Loc de muncă…….....…….....……...
(unitate) (secţie, birou, compartiment)

Acte necesare pentru dovedirea bolii sau accidentului (se anexează la prezenta cerere în copie):

- certificat medical din care să rezulte diagnosticul, zile de spitalizare, tratament
- documente din care să rezulte cheltuieli efectuate pentru spitalizare şi achiziţionarea de medicamente
- proces-verbal de constatare (în cazul accidentului)
- fluturas de salariu din luna evenimentului
- document de identitate (B.I./C.I.) al persoanei care solicită ajutorul

Descrierea sumară a situaţiei
***:**_____
_____
_____

Cod IBAN (se completează datele comunicate de bancă odată cu transmiterea cardului):

R	O																						

Banca .....Sucursala.....
Plata ajutorului se face **numai** prin virament bancar.
Pentru a beneficia de acordarea ajutorului solicitantul trebuie să fie membru de sindicat de cel puţin **12 luni de zile neîntrerupt**.
Telefon contact: .....
Semnătura ..... Data……

Cererile incomplete şi nevizate se returnează Biroului teritorial din care face parte solicitantul.

* se completează **obligatoriu** şi descrie evenimentul care stă la baza solicitării ajutorului umanitar.